

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-02-20

Innehållsansvar: Lise-Lotte Möller, (lsla4), Sjuksköterska/diabetes

Giltig till: 2028-02-20

Granskad av: Edita Mickeviciene, (edimi1), Överläkare

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

# Diabetes - TPN

## Revideringar i denna version

Uppdaterad version

## Bakgrund, syfte och mål

Syftet med TPN är att tillföra kroppen hela eller (delar av) det samlade energi och närings-behovet genom intravenös infusion. Under tiden infusion går kommer blodsockret att stiga och många med diabetes kommer att kräva extra insulin för att kunna tillgodogöra sig energin. Målet är att sikta på ett blodsocker runt 8–10 mmol/l och undvika värden > 12mmol/l.

## Arbetsbeskrivning

### **Kost och tablettbehandlad**

TPN sätts på 12–16 timmar. (12 timmar ur dietistsynpunkt och gärna nattetid. Lättare att få patienten att äta lite per os om möjligt under dagtid).

Kontrollera p-glukos före TPN och därefter var fjärde timme under tiden infusionen går.

Vid behovsinsulin ges enligt ordination i Melior (se nedan).

Läkare räknar samman antal enheter vid behovsinsulin föregående dygn och ordinerar samma antal enheter med insulin Humulin NPH nästkommande dag, en timme innan infusionsstart.

### **NPH-insulin**

NPH-behandlad, ge ordinarie dos och vid behovsinsulin. Läkare räknar ihop ordinarie basinsulin samt vid behovsinsulin och ökar på basdosen nästkommande dag eller lägger till en extra dos NPH-insulin.

Det kan vara fördelaktigt att ge insulindosen en timme innan start av TPN.

### **Basinsulin samt måltidsinsulin**

Ge ordinarie basinsulin

TPN sätts på 12–16 timmar.

Kontrollera p-glukos före TPN och därefter var fjärde timme under tiden infusionen går.

Vid behovsinsulin enligt ordination i Melior (se nedan). Dock senast 2 timmar innan avslutad infusion.

Läkare räknar ihop ordinarie basinsulin samt vid behovsinsulin och ökar på basdosen nästkommande dag eller lägger till en extra dos NPH-insulin.

### **Beslutsstöd till läkare**

Justera/ordinera läkemedel i Meliors läkemedelsmodul

Ordinera vid behovsinsulin enligt nedan i Melior.

Styrdokument: [Diabetes - ordination i Melior \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

### **Vid behovs-insulin**

Vid *tablettbehandlad typ 2-diabetes utan insulin*, kan följande vidbehovsmall användas:

Om p-glukos > 12mmol/L ge 2 E sc, om p-glukos >15 ge 4 E sc, om p-glukos > 20 ge 8 E sc.

Vid *typ 1-diabetes och insulinbehandlad typ 2-diabetes* bör vidbehovsdoserna korrigeras baserat på dygnsdos. Använd 100-regeln: 1 E insulin sänker blodsockret med 100/dygnsdos insulin (=totala mängden basinsulin och måltidsinsulin). Målvärde 8-10mmol/L.

Ex 50 E dygnsdos.  $100/50=2$ . 1E insulin sänker blodsockret med 2 mmol/L.

Fråga annars patienten hur mycket 1E brukar sänka – de har ofta koll!

Kontrollera p-glukos 2 timmar efter vid behovsdos.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Lise-Lotte Möller, (lsla4),  
Sjuksköterska/diabetes

**Granskad av:** Edita Mickeviciene, (edimi1), Överläkare

**Godkänd av:** Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

**Dokument-ID:** SKAS9701-596045782-3

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-02-20

**Giltig till:** 2028-02-20